

Datum: \_\_\_\_\_

Patientdata (namn och personnr)

Läkare: \_\_\_\_\_

Kur nr: \_\_\_\_\_

Beställande enhet, sjukhus, tel. &amp; fax, kundnr

Längd (cm): \_\_\_\_\_

Vikt (kg): \_\_\_\_\_

Yta (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Aktuellt GFR: \_\_\_\_\_

Antitumoral regim - Bröstcancer

RegimID: NRB-7225

**Palbociklib - Tablett**

Diagnoskod: C50

Kurintervall: 28 dagar

**Ordnation/Administrering**

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Palbociklib Peroral tablett 125 mg (standarddos)	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1	x1

Dag	22	23	24	25	26	27	28	Ny kur dag 29
Palbociklib Peroral tablett 125 mg (standarddos)								

Lågemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. \_\_\_\_\_

**Villkor och kontroller för administration**

Uppmärksamhet på infektionstecken och nya eller förvärrade symptom från andningsvägarna.

Vid kräkning eller om en dos missas, tas nästa dos påföljande dag.

Grapefrukt, grapefruktjuice och johannesört får ej intas under behandlingen.

Palbociklib Peroral tablett

Dosering i förhållande till måltid: Tas med eller utan mat vid ungefär samma tidpunkt varje dag

**Anvisningar för ordination**

Kontroll av blodstatus vid start av varje ny kur samt dag 15 i de två första kurerna.

Kur 1 och 2 - Ordinera dag 1-15 och därefter dag 16-21 efter blodprover dag 15.

Från kur 3 - Ordinera dag 1-21.

Efter kur 6, kontroll av blodstatus var 3:e månad förutsatt att neutropeni  $\leq$  grad 2 under de första 6 cyklerna.**Dosjustering rekommendation**

Uppehåll eller dosreduktion kan bli nödvändig p.g.a. biverkningar. Dosreduktion i två steg till 100 mg/dygn och 75 mg/dygn.

Dag 1 - neutrofila  $< 1,0$  - avvakta, nya prover efter 7 dagar, om återhämtning till neutrofila  $\geq 1,0$  starta på samma dosnivå.Kur 1 och 2 - om neutrofila 0,5-1,0 dag 15, fortsatt på samma dosnivå och ta om neutrofila dag 22. Överväg dosreduktion om neutrofila dag 22 är  $< 1,0$  eller om samma sak inträffar på nytt vid ny behandling.Feber,  $\geq 38,5$  C, avbryt tills neutrofila  $\geq 1,0$ , återuppta behandling i nästa lägre dosnivå, 100 mg x 1 (steg -1). Nästa lägre dosnivå är 75 mg x 1 (steg -2).Vid neutrofila  $< 0,5$  - initiera behandlingsuppehåll tills neutrofila  $\geq 1,0$ . Återuppta behandling i nästa lägre dosnivå. Vid behov av dosreduktion under 75 mg x 1, avbryt behandlingen.

Fulvestrant ges som planerat var 4:e vecka oavsett om uppehåll görs avseende Palbociklib.

**Antiemetika**

Förslag enligt stöddokument:

<https://kunkskapsbanken.cancercentrum.se/stoddokument/antiemetika-vuxen/#chapter-Antiemetikaregim-1-dag>**DAG 1** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 2** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 3** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 4** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 5** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 6** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 7** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 8** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 9** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt**DAG 10** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign****1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 11** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 12** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 13** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 14** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 15** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 16** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 17** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 18** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 19** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 20** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

1. **Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt

**DAG 21** Datum \_\_\_\_\_ Beställs till kl \_\_\_\_\_ Avvakta ja nej **Inf. tid** **Klockan** **Ssk. sign** **Läk. sign**

**1. Palbociklib** \_\_\_\_\_ **mg**  
Ges peroralt